

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

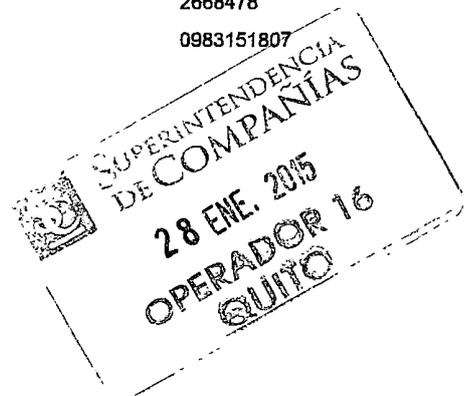
<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
CLINICA DE ESPECIALIDADES HERMANO MIGUEL CLIESHERM S.A.		1791355393001	85498
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
MICHELENA		PINTADO	TIPANTUNA
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>CONJUNTO</b>	
ZAVALA		BLOQUE	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		KM	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>CAMINO</b>	
FRENTE A LA GANGA		<b>TELEFONO 1</b>	2668478
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 2</b>	2668479
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>CELULAR</b>	0983151807
roscontabilidad@hotmail.com		<b>FAX</b>	2668478
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>			
miribi_56@hotmail.com			
<b>SITIO WEB</b>			

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	PAEZ VALLEJO ALEX FERNANDO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1710972504
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	16/05/14 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	LA MAGDALENA
<b>CALLE</b>	TIPANTUÑA	<b>BARRIO</b>	PINTADO
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MICHELENA	<b>NÚMERO</b>	S11-12
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	ZAVALA
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	roscontabilidad@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE A LA GANGA
		<b>TELEFONO</b>	2668478
		<b>CELULAR</b>	0983151807



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PAEZ VALLEJO ALEX FERNANDO  
Identificación 1710972504

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.